



AYUNTAMIENTO DE LOGROSÁN (Cáceres)

C.I.F. P1011200A * Plaza de España, 1 * 10120 * Tlf. 927360022 - 927360799 - Fax 927 360796

D./D^a _____, mayor de edad, con D.N.I.
nº _____, con domicilio en (1) _____
C/ _____ nº _____, actuando en nombre
propio o (en representación de _____
con C.I.F. nº _____ y domicilio en C/ _____
nº _____ Localidad _____.)

EXPONE

Que el/la solicitante es propietario/a - arrendatario/a del local destinado a
_____ con emplazamiento
en C/ _____ nº _____.

Que dicha actividad tiene Licencia Municipal de Apertura bajo el núm.
_____ a nombre de D./D^a _____

Que el local no ha sufrido variación alguna en su distribución desde la fecha de
concesión de la Licencia.

Por lo expuesto, SOLICITO del Ayuntamiento proceda, previos los trámites
oportunos, al cambio de titular de la citada licencia municipal de apertura en favor de D./ D^a

Logrosán, a _____ de _____ de _____

CONFORME
EL ANTERIOR TITULAR

EL NUEVO TITULAR

Fdo. _____
D.N.I. Nº _____

Fdo. _____
D.N.I. Nº _____

CONFORME
EL PROPIETARIO

Fdo. _____
D.N.I. Nº _____

(1) Indicar localidad y provincia